

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кодониди Иван Панайотович

Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе

Дата подписания: 10.10.2024 17:06:02

Уникальный программный ключ:

5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

_____ д.ф.н. И.П. Кодониди

«30» августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О. 47 МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *медицины катастроф*

Курс – 5

Семестр – 9

Форма обучения – очная

Лекции – 24 часа

Практические занятия – 48 часов

Самостоятельная работа – 38,7 часа

Промежуточная аттестация: *экзамен* – 9 семестр

Трудоемкость дисциплины: 4 ЗЕ (144 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Медицина катастроф» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12.09.2020г. № 984)

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой медицины катастроф, к.м.н., доцент Гусова Б.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры медицины катастроф протокол № 1 от «28» августа 2024 г.

Заведующая кафедрой, к.м.н.

Гусова Б.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией профессиональных дисциплин

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой И.В.Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № 1 от «30» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ

Протокол №1 от «30» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «30» августа 2024г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ:

сформировать базу системных знаний по медицине катастроф для квалифицированного практического выполнения профессиональных обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, проведению противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:

- изучение нормативно-правовой базы в области медицины катастроф
- приобретение современных теоретических знаний в области медицины катастроф
- формирование умений и навыков по оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- формирование умений и навыков по организации и оказанию экстренной медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организации медицинской эвакуации

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Б1.О.47 «Медицина катастроф» относится к части блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Медицина катастроф» изучается на 5 курсе, в 9 семестре очной формы обучения.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1 Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	ЗНАТЬ: современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала, а также медицинского имущества медицинских учреждений и формирований от поражающих факторов оружия массового поражения, природных и техногенных катастроф; современные средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени; основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, порядок проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях; современные стандарты и алгоритмы первой врачебной помощи при поражениях токсичными химическими веществами, биологическими средствами, радиоактивными веществами; УМЕТЬ: выполнять свои профессиональные обязанности при работе в составе специальных формирований

	<p>ОПК-7.2 Организует работы и принятие профессиональных решений при оказании медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</p>	<p>здравоохранения, формирований и учреждений Всероссийской службы медицины катастроф; осуществлять мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать экстренную медицинскую помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации; проводить медицинскую сортировку; проводить частичную и полную санитарную обработку; проводить санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях ВЛАДЕТЬ: навыками организации лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях; навыками проведения санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий. навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах</p>
<p>ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p>	<p>ПК-3.1 Выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>ПК-3.2 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность</p>	<p>ЗНАТЬ: современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала, а также медицинского имущества медицинских учреждений и формирований от поражающих факторов оружия массового поражения, природных и техногенных катастроф; современные средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты; современную характеристику токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ; основы биологического действия ионизирующих излучений; механизм и особенности интоксикации, основные клинические проявления поражений токсичными химическими веществами, радиоактивными веществами и бактериальными средствами; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; современные стандарты и алгоритмы первой врачебной помощи при поражениях токсичными химическими веществами, биологическими средствами, радиоактивными веществами; средства и методы радиационной, биологической и химической разведки и контроля, индикации</p>

<p>проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;</p>	<p>токсичных химических веществ; специальную медицинскую терминологию.</p> <p>УМЕТЬ: выполнять свои профессиональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений Всероссийской службы медицины катастроф;</p>
<p>ПК-3.3 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p>	<p>осуществлять мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать экстренную медицинскую помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации;</p> <p>ВЛАДЕТЬ: навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах; навыками применения средств индивидуальной защиты, средств медицинской защиты, проведения полной частичной санитарной обработки в очагах массового поражения</p>

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

ЗНАТЬ: современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала, а также медицинского имущества медицинских учреждений и формирований от поражающих факторов оружия массового поражения, природных и техногенных катастроф; современные средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты;

основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;

основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, порядок проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях;

современную характеристику токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;

основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ;

основы биологического действия ионизирующих излучений;

механизм и особенности интоксикации, основные клинические проявления поражений токсичными химическими веществами, радиоактивными веществами и бактериальными средствами;

современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;

современные стандарты и алгоритмы первой врачебной помощи при поражениях токсичными химическими веществами, биологическими средствами, радиоактивными веществами;

средства и методы радиационной, биологической и химической разведки и контроля, индикации токсичных химических веществ;

основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества;
специальную медицинскую терминологию.

УМЕТЬ:

выполнять свои профессиональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений Всероссийской службы медицины катастроф;
осуществлять мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
оказывать экстренную медицинскую помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации;
проводить медицинскую сортировку;
проводить частичную и полную санитарную обработку;
проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях

ВЛАДЕТЬ:

навыками организации лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях;
навыками проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.
навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах;
навыками применения средств индивидуальной защиты, средств медицинской защиты, проведения полной частичной санитарной обработки в очагах массового поражения

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	78,3	78,3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	72	72
Лекции	24	24
Лабораторные		
Практические занятия	48	48
Контактные часы на аттестацию (экзамен)	0,3	0,3
Консультация	4	4
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	38,7	38,7
Контроль	27	27
ИТОГО:	144	144
Общая трудоемкость	4	4

**4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
-------------	--	-------	-------------	------------

ЛЕКЦИИ					
Л1.1.	Введение в токсикологию. Основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ.	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.2.	Токсичные химические вещества нейротоксического действия		ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.3.	Токсичные химические вещества общетоксического действия	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.4	Токсичные химические вещества раздражающего и пульмонотоксического действия.	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.5	Токсичные химические вещества цитотоксического действия.		ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.6	Ядовитые технические жидкости		ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.7	Введение в радиобиологию. Основы биологического действия ионизирующих излучений.	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.8	Радиационные поражения. Медицинские средства профилактики и лечения радиационных и поражений		ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.9	Биологические средства поражения, медицинская защита.	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.10	Противоэпидемические мероприятия в ЧС		ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.11	Специальная обработка. Средства и методы	2	ОПК-7.1;	Л1.1	Л1.2

	химической, биологической и радиационной разведки и контроля.		ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л2.1 Л2.3 Л2.5
Л1.12	Лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
	Всего:	24			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ					
ПЗ.1.1.	Основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ Общие принципы оказания экстренной медицинской помощи при химических поражениях.	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.2.	Токсичные химические вещества нейротоксического (нервно-паралетического, психодислептического) действия, экстренная медицинская помощь.	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.3.	Токсичные химические вещества общетоксического действия, экстренная медицинская помощь на этапах эвакуации.	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.4.	Токсичные химические вещества раздражающего, пульмонотоксического действия, экстренная медицинская помощь на этапах эвакуации	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.5.	Токсичные химические вещества цитотоксического действия, экстренная медицинская помощь на этапах эвакуации	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.6.	Ядовитые технические жидкости, экстренная медицинская помощь на этапах эвакуации	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.7.	Основы биологического действия ионизирующих излучений. Радиационные поражения в результате внешнего общего облучения, внутреннего радиоактивного загрязнения, местные лучевые поражения. Медицинские средства профилактики и лечения радиационных поражений.	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.8	Биологические средства поражения. Медицинские средства профилактики и	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-	Л1.1 Л1.3	Л1.2 Л2.1

	лечения при биологических поражениях и массовых инфекционных заболеваниях в условиях ЧС		3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л2.3 Л2.5
ПЗ.1.9	Противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия в ЧС.	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.10	Лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС мирного и военного времени. Мероприятия медицинской службы в очагах химических, биологических и радиационных поражений.	6	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
ПЗ.11	Средства и методы специальной обработки. Средства и методы химической, биологической и радиационной разведки и контроля	6	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.3 Л2.2 Л2.4 Л2.6	Л1.2 Л2.1 Л2.3 Л2.5
	Всего:	48			

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой	Содержание раздела
1	Раздел 1. Токсикология и медицинская защита	<p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации медицинских последствий ЧС химической природы. Понятие о ядах, токсичных химических веществах. Токсичность и токсический процесс, формы проявления. Основные категории токсических доз. Типы действия токсических веществ (местное, рефлекторное, резорбтивное). Общие принципы оказания экстренной медицинской помощи при химических поражениях. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях.</p> <p>Классификация нейротоксикантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении токсичными химическими веществами судорожного, паралитического, психодислептического действия. Профилактика поражений, оказание экстренной медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, вызывающими гемолиз, нарушающими кислородно-транспортную функцию крови, ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях, разобщающими процессы биологического окисления и фосфорилирования. Профилактика поражений, оказание первой помощи в очаге и на</p>

		<p>этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Классификация веществ, обладающих выраженным раздражающим и прижигающим действием. Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полицейскими газами». Профилактика поражений, оказание первой помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Классификация веществ, обладающих пульмонотоксическим действием, особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота, фосгеном, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отёк лёгких при пероральном попадании в организм: паракват, малатион. Профилактика поражений, оказание первой помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Классификация веществ цитотоксического действия. Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена (диоксины, полихлорированные бифенилы), ингибиторами синтеза белка и клеточного деления (иприты, соединения мышьяка, рицин, и др.). Профилактика поражений, оказание экстренной медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.</p> <p>Ядовитые технические жидкости (метиловый спирт, этиленгликоль, дихлорэтан, тетраэтилсвинец и др.), токсические свойства, механизм токсического действия, патогенез интоксикации, клинические проявления. Экстренная медицинская помощь и принципы лечения.</p>
	<p>Раздел 2. Первая помощь при поражениях радиационных биологических поражениях условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации ЧС радиационной природы. Цели и задачи радиобиологии. Ионизирующие излучения, их свойства. Основы дозиметрии. Источники ионизирующих излучений. Действие излучений на клетки, ткани, органы, системы организма (прямое и косвенное). Радиочувствительность, радиорезистентность. Радиобиологические эффекты.</p> <p>Характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего тотального облучения. Клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная.</p> <p>Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Выведение радионуклидов из организма. Местные лучевые поражения кожи и слизистых, клинические проявления.</p> <p>Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы, классификация. Механизмы радиозащитного действия радиопротекторов. Характеристика и порядок применения радиопротекторов экстренного действия. Средства длительного поддержания повышенной</p>

радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение. Средства раннего лечения острой лучевой болезни. Средства профилактики инкорпорации радиоактивного йода. Средства лечения лучевых поражений кожи. Средства ускоренного выведения радионуклидов из организма. Средства профилактики контактного облучения

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение в ЧС. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при массовых инфекционных заболеваниях в ЧС. Характеристика и свойства биологических средств поражения. Категории биологических патогенных агентов, биологические рецептуры, критерии их группировки, способы применения и средства доставки. Особенности механизма развития и проявлений искусственно вызванного эпидемического процесса. Факторы, обуславливающие особенность организации проведения противоэпидемических мероприятий при использовании биологических средств поражения. Мероприятия, проводимые при угрозе использования, применении и ликвидации последствий применения биологических средств поражения. Средства профилактики и лечения массовых инфекционных заболеваний в ЧС

Классификация и характеристика технических средств индивидуальной защиты. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа.

Химическая и радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на загрязненность токсичными химическими веществами. Средства и методы радиационной разведки и контроля. Методы измерения ионизирующих излучений. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение, устройство, порядок работы. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на загрязненность радиоактивными веществами.

Специальная обработка, её назначение. Виды специальной обработки: дегазации и дезактивации, дезинфекции; средства и методы проведения специальной обработки. Частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения. Полная специальная обработка. Меры безопасности при проведении специальной обработки.

Задачи, принципы и организационная структура системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической, биологической и радиационной природы. Особенности организации работы медицинской службы,

	организация и порядок проведения специальных санитарно-гигиенических, специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических, биологических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации. Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки. Оценка химической обстановки.
--	---

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
 - поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
 - выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
 - самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
 - выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
 - изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
 - написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА				
Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
СР.1.1.	Нормативно-правовая база оказания первой помощи. Понятие о первой помощи, ее роли и объеме. (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию). В рабочей тетради запишите перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения, алгоритм действий при первом контакте с пострадавшим.	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
СР.1.2.	Основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ Общие принципы оказания экстренной медицинской помощи при химических поражениях (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию). В рабочей тетради составьте перечень химически опасных объектов, расположенных на территории	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6

	<p>или в непосредственной близости от населённого пункта, в котором Вы проживаете. Укажите, какие АОХВ находятся на этих объектах?</p> <p>Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.Химическое оружие. История создания и применения химического оружия.</p> <p>2.Современное химическое оружие, его особенности и тенденции развития.</p> <p>3.Современные требования к организации и оказанию экстренной медицинской помощи поражённым ТХВ, новые методы и направления.</p>			
СР.1.3	<p>Токсичные химические вещества нейротоксического и психодислепического действия, экстренная медицинская помощь. (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Составьте и запишите в рабочей тетради перечень ЛС, необходимых для догоспитального и госпитального этапа оказания помощи пораженным ТХВ нервно – паралитического и психодислепического действия действия. Какими препаратами Вы замените атропина сульфат при его отсутствии?</p> <p>. Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.Современная классификация психоактивных веществ и наркотических средств.</p> <p>2.Медико - социальные последствия наркомании и токсикомании среди молодёжи. 3.Реабилитация больных наркоманией.</p> <p>4.Проблема немедицинского употребления психоактивных веществ.</p> <p>5.Современные средства оказания экстренной медицинской помощи при отравлениях психоактивными веществами.</p>	4	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6</p>
СР.1.4	<p>Токсичные химические вещества общетоксического действия, экстренная медицинская помощь (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Составьте и запишите в рабочей тетради перечень ЛС, необходимых для догоспитального и госпитального этапа оказания помощи пораженным синильной кислотой и угарным газом.</p> <p>Тема реферативного сообщения, докладов.</p> <p>ТХВ общеядовитого действия в быту и медицине.</p>	2	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6</p>
СР.1.5	<p>Токсичные химические вещества раздражающего, пульмонотоксического действия, экстренная медицинская помощь . (работа с лекционным</p>	4	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2;</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3</p>

	<p>материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Запишите в рабочей тетради перечень ЛС, необходимых для догоспитального и госпитального этапа оказания помощи пораженным ТХВ раздражающего действия а также пораженным фосгеном, хлором, аммиаком. Имеются ли отличия в оказании по мощи пораженным данными веществами? Если имеются, то какие и какова причина их возникновения?</p> <p>Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.ТХВ раздражающего действия как средство защиты и нападения.</p> <p>2.Современные методы оказания экстренной медицинской помощи при поражениях ирритантами.</p> <p>3.Пульмонотоксиканты в быту и промышленности.</p>		ПК-3.3	Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
СР.1.6	<p>Токсичные химические вещества цитотоксического действия, ядовитые технические жидкости, экстренная медицинская помощь. (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Запишите в рабочей тетради перечни ЛС, необходимых для догоспитального и госпитального этапов оказания помощи пораженным ипритом и люизитом Составьте перечень продуктов бытовой химии и технических жидкостей, содержащих в своём составе ЯТЖ, с которыми вы встречаетесь в повседневной деятельности. Укажите, какие ЯТЖ входят в их состав.</p> <p>Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.Проблема загрязнения окружающей среды: цитотоксиканты - супер- экотоксиканты настоящего времени.</p> <p>2.Современные средства оказания экстренной медицинской помощи при отравлениях цитотосикантами.</p>	2	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
СР.1.7	<p>Основы биологического действия ионизирующих излучений. Радиационные поражения в результате внешнего общего облучения, внутреннего радиоактивного загрязнения, местные лучевые поражения.</p> <p>(работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>Запишите в рабочей тетради нормы радиационной безопасности для населения в мирное время. Заполните таблицу: «Клинические проявления острой лучевой болезни в зависимости от дозы облучения».</p> <p>Темы реферативных сообщений, докладов.</p>	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6

	<p>1.Вклад отечественных учёных в развитие радиобиологии.</p> <p>2.Место радиобиологии в системе медицинской науки и практики.</p> <p>3.Периоды развития и становления радиобиологии, радиационной медицины и радиационной гигиены.</p> <p>4.Естественные и искусственные источники ионизирующего излучения.</p> <p>5.Радиационные аварии современности и их медицинские последствия.</p> <p>6.Ядерное оружие: история создания и первого применения.</p> <p>7..Поражающие факторы ядерного взрыва и характеристика очага ядерно- го поражения.</p>									
СР.1.8	<p>Медицинские средства профилактики и лечения радиационных поражений. (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию) Запишите в рабочей тетради характеристику и порядок применения. радиопротекторов экстренного действия, средств длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма, лекарственных средств для профилактики и купирования первичной реакции на облучение.</p> <p>Тема реферативного сообщения, доклада. Современные медицинские средства противорадиационной защиты.</p>	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6						
СР.1.9	<p>Биологические средства поражения. Медицинские средства профилактики и лечения при биологических поражениях и массовых инфекционных заболеваниях в условиях ЧС Противоэпидемические санитарно-гигиенические мероприятия в ЧС</p> <p>В рабочей тетради заполните таблицу: «Эпидемическая характеристика опасных и особо опасных инфекционных заболеваний». В таблицу включите такие заболевания, как чума, холера, сибирская язва, оспа натуральная, брюшной тиф, туляремия, крымская геморрагическая лихорадка.</p> <table border="1" data-bbox="316 1767 1027 1899"> <thead> <tr> <th data-bbox="316 1767 568 1800">Заболевание</th> <th data-bbox="568 1767 818 1800">Возбудитель</th> <th data-bbox="818 1767 1027 1800">Источник инфекц</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="316 1800 568 1899"></td> <td data-bbox="568 1800 818 1899"></td> <td data-bbox="818 1800 1027 1899"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.Биологическое оружие, история применения биологических средств поражения.</p> <p>2.Биологические патогенные агенты как</p>	Заболевание	Возбудитель	Источник инфекц				4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
Заболевание	Возбудитель	Источник инфекц								

	современное биологическое оружие.			
СР.1.10	<p>Специальная обработка. Средства и методы химической, биологической и радиационной разведки и контроля. Лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС. (работа с лекционным материалом, подготовка к практическому занятию и тестированию)</p> <p>В рабочей тетради запишите технические средства специальной обработки, их состав, назначение и порядок использования. Порядок и особенности проведения ЧСО при загрязнении ТХВ, РВ и БПА в очаге и вне очага поражения. Темы реферативных сообщений, докладов.</p> <p>1.Современные средства дегазации. 2.Современные средства дезактивации. 3.Современные средства дезинфекции.</p>	4	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
СР.1.11	Подготовка реферативного сообщения, устного доклада с презентацией на одну из указанных тем занятия на основании проведенного поиска литературы, электронных источников информации.	4,7	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6
		38,7		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

Л1.1Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 2 / под ред. Наркевича И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4597-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. –

URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445976.html>

Л1.2. Гончарова С.Ф, Фисун Л.Я Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник, в 2 томах М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 608 с., 608 с.: ил. – [Электронный ресурс]

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html>

Л1.3.Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.: ил. – [Электронный ресурс]

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>

7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Книжный вариант

Л2.1 Куценко С.А, Бутомо Н.В., Гребенюк А.Н. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: учебник/ под редакцией С.А. Куценко – СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2004. -528 с.: ил

Л2.2 А.Н.Гребенюк, О.Ю. Стрелова, В.И. Легеза, Е.Н. Степанова Основы радиобиологии: Учебное пособие.- СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2012. -232 с.:

Л2.3 Бодюгин И.С., Каратай Ш.С., Константинова Т.К. Экстремальная токсикология / под ред. Е.А.Лужникова, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 416 с:ил

ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

Л2.4 Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html>

Л2.5 Гаркави А. В. , Кавалерский Г. М. [и др.]. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с.: ил. – [Электронный ресурс] <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447192.html>

Л2.6 Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология / под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 3-е изд. , испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6039-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460399.html>

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.

2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.

3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.

4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.

5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.

6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.

7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine_Reader_14 FSRs-1401. Бессрочно.

8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)

2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)

3. <https://speclit.profy-lib.ru>– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)

4. <https://urait.ru/>– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)

5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)

6. <http://elibrary.ru>– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)

7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru

10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>

11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория для проведения учебных занятий (ауд.)	Учебная мебель: Технические средства обучения
Учебная аудитория для проведения учебных занятий (ауд 3/61) Кабинет первой помощи/симуляционный кабинет	Учебная мебель, технические средства обучения: Кушетка медицинская 2 шт Стенд «Первая помощь» Т10 «Максим1-01» тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации Тренажер Максим-1 торс Фантом таза (для обработки стомы) Фантом человека (сестринское дело) Аппарат АДР-ИВЛ-1200 1 шт Аппарат АДР-ИВЛ-600 1 шт Воротник ортопедический жесткий 2 шт Воротник ортопедический детский 2 шт Носилки тканевые Тонометр механический МТ-10 Фантом ягодич для обработки навыков Фантом кисти руки с предпл(для наклад швов) Шина лестничная для верхних конечностей Шина лестничная для нижних конечностей Поддерживатель руки детский Поддерживатель руки взрослый Жалюзи вертикальные 1,4 х 2,2 Комплект вкладышей для фантома таза
Кабинет безопасности жизнедеятельности/ учебная аудитория №4	Учебная мебель: Столы <u>15</u> шт Стулья <u>28</u> шт Технические средства обучения Дозиметр ДП 22В Костюм противочумный «Кварц-1М» Полнолицевая маска 3М Прибор химразветки ВПХР Стенд «Действия населения при ГО...» Стенд «Умей действовать при пожаре ...» Противогаз ГП-7Б Доска ученическая 1500*1000 Жалюзи вертикальные 1,4 х 2,2 1 шт Огнетушитель ОУ-2 2шт самоспасатель СПИ-20 костюм защитный Л1 костюм защитный ОЗК
Учебная аудитория №5	Учебная мебель, технические средства обучения

	Доска магнитно-меловая 90*150 алюминиевая рамка Жалюзи вертикальные 1,4 x 1,45 1 шт Жалюзи вертикальные 1,43 x 2,2 1 шт Столы <u>17</u> шт Стулья <u>28</u> шт
Учебная аудитория №7	Учебная мебель, технические средства обучения Столы 9 шт Стулья 17 шт Жалюзи вертикальные 1,4 x 2,2 1 шт
Учебная аудитория №8	Учебная мебель, технические средства обучения Доска магнитно-меловая 90*150 Жалюзи вертикальные 1,4 x 2,2 2 шт Стол аудиторный 17 шт Стул ученический 28 шт
Учебная аудитория №9	Учебная мебель: Столы ученические 18 Стулья 29 шт Технические средства обучения Доска ученическая 1500*1000 Системный блок ТВ-приемник SAMSUNG с креплением Система акустическая 2,0 -678 1 шт Жалюзи вертикальные 1,4 x 2,2 2 шт
Учебная аудитория №10	Учебная мебель: Столы ученический 17 шт Стулья 29 шт Технические средства обучения Доска магнитно-меловая 90*150 алюминиевая рамка Телевизор SAMSUNG Компьютер Интелпентиум 775- Жалюзи вертикальные 1,4 x 2,2 2 шт

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях

высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

2. Что понимается под санитарно-гигиеническим обеспечением в чрезвычайной ситуации	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Комплекс мероприятий, проводимых в зоне (районе) ЧС с целью сохранения здоровья населения и личного состава, участвующего в ликвидации последствий ЧС
3. Какой комплекс мероприятий осуществляется в целях предупреждения заноса инфекционных заболеваний и их распространения при возникновении эпидемических очагов	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Комплекс режимных, ограничительных и медицинских мероприятий
4. В каких случаях вводится карантин	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Карантин вводится при появлении среди населения больных особо опасными инфекциями, групповых заболеваний контагиозными инфекциями с их нарастанием в короткий срок
5. В каких случаях вводится обсервация	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Обсервация вводится в районах с неблагоприятным или чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием, то есть появлением групповых неконтагиозных заболеваний или единичных случаев контагиозных инфекций
6. Когда отменяются обсервация и карантин	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Обсервация и карантин отменяются по истечении срока максимального инкубационного периода данного инфекционного заболевания с момента изоляции последнего больного
7. Что представляет собой экстренная профилактика	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Экстренная профилактика представляет собой комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний людей в случае их заражения возбудителями опасных инфекционных заболеваний
8. Когда проводится экстренная профилактика	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Экстренная профилактика проводится немедленно после установления факта бактериального заражения или появления среди населения случаев опасных инфекционных заболеваний, а также массовых инфекционных заболеваний неизвестной этиологии
9. Каких видов бывает экстренная профилактика	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Экстренная профилактика подразделяется на общую и специальную
10. Дайте определение понятию карантин	ОПК-7.1 ОПК-7.2	комплекс режимных, противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на полную изоляцию эпидемического очага и ликвидацию

		инфекционных заболеваний в нём.
11. Дайте определение понятию обсервация	ОПК-7.1 ОПК-7.2	медицинское наблюдение в условиях изоляции за лицами, находившимися в контакте с больными карантинными инфекциями или выезжающими за пределы очага карантинной болезни
12. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Дайте определение	ОПК-7.1 ОПК-7.2	деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
13. Медицинская эвакуация	ОПК-7.1 ОПК-7.2	система мероприятий лечебно-эвакуационного обеспечения, цель которых — транспортировка поражённых и больных в медицинские пункты и лечебные учреждения из очага (района) чрезвычайных бедствий до учреждений, в которых определяется исход поражения (заболевания), в сочетании с оказанием им медицинской помощи в пути следования.
14. Медицинская эвакуация включает в себя:	ОПК-7.1 ОПК-7.2	1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами; 2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.
15. Средства индивидуальной защиты органов дыхания	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Для защиты органов дыхания применяются противогазы, респираторы и простейшие средства защиты.
16. Средства индивидуальной защиты кожных покровов	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Средства защиты кожи подразделяются на табельные (защитная одежда) и подручные (повседневная одежда, приспособленная для защиты).
17. Дайте определение понятию: аварийно опасное химическое вещество (АОХВ).	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Опасное химическое вещество, применяемое в промышленности и сельском хозяйстве, при аварийном выбросе которого может произойти заражение окружающей среды в поражающих живой организм концентрациях (токсодозах).
18. Очаг химического загрязнения (поражения), определение.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	территория, в пределах которой в результате воздействия аварийно химически опасного вещества или химического оружия произошли поражения людей, животных, загрязнение местности, техники и др. объектов.
19. Характеристика очага химического поражения	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Характеризуется размерами очага поражения (зон поражения) и типом отравляющих веществ, размерами зон

		опасного распространения токсичных химических веществ (АХОВ), количеством поражённых, характером и степенью поражения людей, видами работ, необходимых для ликвидации последствий воздействия АХОВ (ОВ).
20. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	Факторы различного характера, являющиеся причинами ЧС и приводящие к поражению людей: динамические (механические), термические, радиационные, химические, биологические.

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-3 Способен оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.1 Выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах ПК-3.2 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях ПК-3.3 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Владеет навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах; навыками применения средств индивидуальной защиты, средств медицинской защиты, проведения полной частичной санитарной обработки в очагах массового поражения

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным,
---------	---------------------------	--

	достижения компетенции	кратким, не более 20 слов)
1. Классификация профилактических средств медицинской защиты от внешнего облучения	ПК-3.1 ПК-3.2	<ul style="list-style-type: none"> • радиопротекторы; • средства, повышающие общую неспецифическую радиорезистентность организма; • средства профилактики первичной реакции на облучение.
2. Медицинская защита от внешнего облучения, определение	ПК-3.1 ПК-3.2	система мероприятий медицинской службы, направленных на сохранение жизни, здоровья и профессиональной работоспособности личного состава войск в условиях сверхнормативного воздействия проникающей радиации ядерного взрыва, а также γ - или нейтронного излучения из других внешних источников.
3. С какой целью применяют медицинские средства защиты от внешнего облучения.	ПК-3.1 ПК-3.2	Медицинские средства защиты от внешнего облучения применяют с профилактической или лечебной целью.
4. Когда применяют профилактические средства защиты от ионизирующего излучения (ИИ).	ПК-3.1 ПК-3.2	Профилактические средства защиты применяют до воздействия ионизирующего излучения (ИИ) с целью уменьшения его негативных последствий для организма.
5. Как называют препараты, применяемые в ранние сроки (часы) после облучения	ПК-3.1 ПК-3.2	Препараты, применяемые в ранние сроки (часы) после облучения, называются средствами раннего (догоспитального) лечения лучевых поражений.
6. Радиопротекторы , определение	ПК-3.1 ПК-3.2	препараты, заблаговременное (профилактическое) введение которых перед облучением приводит к уменьшению чувствительности организма к действию ионизирующего излучения.
7. Какие препараты относятся к табельным радиопротекторам	ПК-3.1 ПК-3.2	К табельным радиопротекторам относятся цистамин, индралин, диэтилстильбэстрол.
8. Способ применения и дозы цистамина	ПК-3.1 ПК-3.2	Цистамин принимают за 30-40 мин до облучения, если предполагаемая доза облучения может превысить 1 Гр. Препарат принимают в дозе 1,2 г (6 таблеток по 0,2 г), запивая водой. Выраженное радиозащитное действие сохраняется в течение 4-5 ч. В течение 1 сут при новой угрозе облучения возможен повторный прием препарата в дозе 1,2 г через 4-6 ч после первого применения. ФИД=1,5.

9. Способ применения и дозы индралина	ПК-3.1 ПК-3.2	Разовая доза индралина - 0,45 (3 таблетки по 0,15). Радиозащитный эффект наступает через 10-15 мин после приема и сохраняется в течение 1 ч.
10. Применение радиопротекторов (цистамин, индралин) нецелесообразно при каких условиях.	ПК-3.1 ПК-3.2	Применение радиопротекторов при кратковременном облучении в дозах менее 1 Гр нецелесообразно ввиду отсутствия практически значимого противолучевого эффекта. Малоэффективны они и при дозах облучения, превышающих 10 Гр.
11. Средства, повышающие общую неспецифическую радиорезистентность организма,	ПК-3.1 ПК-3.2	препараты, имеющие относительно низкую противолучевую активность, но способные снижать вероятность развития отдаленных последствий облучения: рака, лейкоза, катаракты, сокращения продолжительности жизни.
12. Способ применения и дозы средств, повышающих общую неспецифическую радиорезистентность организма	ПК-3.1 ПК-3.2	Эти препараты, как правило, не вызывают грубых изменений тканевого метаболизма и в силу этого могут применяться многократно, непрерывно и длительно
13. Токсикокинетика фосфорорганических соединений (ФОС)	ПК-3.1 ПК-3.2	ФОС могут проникать в организм через кожу, желудочно-кишечный тракт, ингаляционно.
14. Какие из фосфорорганических соединений (ФОС) используют в качестве боевых ОВ	ПК-3.1 ПК-3.2	В качестве боевых ОВ используют зарин, зоман, вещества типа Vх.
15. Средства защиты от ФОС в очаге поражения	ПК-3.1 ПК-3.2	В очаге поражения должны применять не только фильтрующий противогаз, но и средства защиты кожи, так как ФОС могут проникать в организм через кожу, желудочно-кишечный тракт, ингаляционно.
16. Токсиканты раздражающего действия (ирританты), определение	ПК-3.1 ПК-3.2	группа соединений, избирательно действующих на рецепторный аппарат защитно-приспособительных рефлексов, вызывающих выраженное раздражение слизистых оболочек и покровных тканей, которое приводит к полной утрате дееспособности.
17. Безопасность радиационная, определение	ПК-3.1 ПК-3.2	1) условия, при которых облучение и радиоактивное загрязнение производственного персонала, населения и окружающей среды не превышают установленных основных дозовых пределов и допустимых уровней. 2) мероприятия, направленные на предотвращение вредного воздействия ионизирующего излучения на производственный персонал и население.

18. Применение радиопротекторов (цистамин, индралин) нецелесообразно при каких условиях.	ПК-3.1 ПК-3.2	Применение радиопротекторов при кратковременном облучении в дозах менее 1 Гр нецелесообразно ввиду отсутствия практически значимого противолучевого эффекта. Малоэффективны они и при дозах облучения, превышающих 10 Гр.
19. Зона химического загрязнения, определение	ПК-3.1 ПК-3.2	Территория с находящимися на ней объектами народного хозяйства, техникой, вооружением, подвергшаяся воздействию токсичных химических веществ.
20. Очаг химического поражения, определение	ПК-3.1 ПК-3.2	Очаг химического поражения - территория с находящимися на ней людьми, животными, объектами народного хозяйства, техникой, подвергшимися воздействию токсичных химических веществ (в результате аварии и других причин) в концентрациях, приводящих к массовому поражению людей, животных, растений.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.
---------------------	---

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
<p>ОПК-7</p> <p>Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-7.2</p> <p>Организует работы и принятие профессиональных решений при оказании медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>Владеет навыками организации лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях; навыками проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах;</p>

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>1. Количество этапов лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных при чрезвычайных ситуациях:</p> <p>а) 1 б) 2 в) 3 г) 4</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>б) 2</p>
<p>2. Начальные мероприятия при оказании помощи на этапе медицинской эвакуации:</p> <p>а) остановка кровотечений б) реанимация в) устранение дыхательных расстройств г) медицинская сортировка</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>г) медицинская сортировка</p>

<p>3. Оптимальный срок оказания первой медицинской помощи после получения травмы:</p> <p>а) 5 минут б) 15 минут в) 30 минут г) 1 час</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>в) 30 минут</p>
<p>4. Цель медицинской сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях:</p> <p>а) установление диагноза и прогноз жизни пострадавшего б) определение состояния раненого и необходимости эвакуации на следующий этап в) определение тяжести ранения и срочности медицинской помощи г) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи, рациональной эвакуации</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>г) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи, рациональной эвакуации</p>
<p>5. Заражение людей и животных биологическими средствами происходит в результате:</p> <p>а) вдыхания зараженного воздуха; б) попадания микробов и токсинов на слизистую оболочку и поврежденную кожу; в) употребления в пищу зараженных продуктов питания и воды; г) всеиперечисленными путями.</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>г) всеми перечисленными путями.</p>
<p>6. Комплекс мероприятий, цель которых не допустить поражение людей или максимально снизить степень воздействия поражающих факторов при возникновении ЧС это:</p> <p>а) аварийно-восстановительные работы; б) эвакуация; в) защита населения от ЧС; г) Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>в) защита населения от ЧС;</p>
<p>7. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:</p> <p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов. г) Интенсивные миграции. д) Снижение иммунитета.</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов.</p>
<p>8. Эпидемическим очагом является:</p> <p>а) Зараженная территория. б) Зараженная территория с наличием инфекционных</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>б) Зараженная территория с наличием</p>

больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.		инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.
9. Для локализации эпидемических очагов в ЧС проводится: а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц; б) эвакуация населения из очага; в) укрытие населения в защитных сооружениях; г) медицинская сортировка; д) эвакуация больных и контактных лиц за пределы очага.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц;
10. Основная форма организации выявления и медицинской помощи в очаге инфекционных заболеваний: а) медицинская сортировка; б) медицинская эвакуация; в) поквартирные (подворные) обходы; г) оповещение; д) эвакуация лечебных учреждений из очага.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	в) поквартирные (подворные) обходы;
11. Подворные обходы в очаге ООИ (особо опасной инфекции) проводятся: а) один раз в 2 недели; б) еженедельно; в) 2 раза в день; г) 1 раз в месяц; д) только по вызову больного.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	в) 2 раза в день;
12. К дезинфекционным средствам, применяемым в очагах инфекций, относятся: а) средства, разрешенные МЗРФ, имеющие свидетельство о государственной регистрации, сертификат соответствия и утвержденные методические указания по применению; б) любые препараты, обладающие антимикробной активностью; в) отравляющие вещества, обладающие антимикробной активностью; г) антибиотики широкого спектра действия; д) всё верно.	ОПК-7.1 ОПК-7.2	а) средства, разрешенные МЗРФ, имеющие свидетельство о государственной регистрации, сертификат соответствия и утвержденные методические указания по применению;
13. Режим противохимической защиты в очагах химического поражения включает: а) Укрытие населения в защитных сооружениях; б) Проведение экстренной неспецифической профилактики; в) Проведение частичной специальной обработки;	ОПК-7.1 ОПК-7.2	а) Укрытие населения в защитных сооружениях;

<p>14. Эвакуационные мероприятия включают:</p> <p>а) Эвакуацию населения;</p> <p>б) Изоляцию населения;</p> <p>в) Наблюдательные мероприятия;</p> <p>г) Размещение населения в коллективных средствах защиты.</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>а) Эвакуацию населения;</p>
<p>15. Укажите мероприятия первой помощи при химических поражениях:</p> <p>б) проведение частичной санитарной обработки;</p> <p>в) применение антидотов;</p> <p>г) устранение угрожающих жизни расстройств;</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>а) использование средств индивидуальной защиты;</p>
<p>16. Специальная обработка включает в себя:</p> <p>а) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию;</p> <p>б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;</p> <p>в) дегидратацию и детоксикацию.</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>б) дегазацию, дезактивацию и дезинфекцию;</p>
<p>17. Комплекс организационных и технических мероприятий по обезвреживанию и удалению с поверхности тела человека и различных объектов токсических веществ, радиоактивных веществ и биологических средств – это:</p> <p>а) санитарная обработка;</p> <p>б) полная специальная обработка;</p> <p>в) специальная обработка;</p> <p>г) частичная санитарная обработка;</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>в) специальная обработка;</p>
<p>18. К средствам индивидуальной защиты относятся:</p> <p>а) средства защиты органов дыхания и кожи;</p> <p>б) лекарственные средства;</p> <p>в) репелленты;</p> <p>г) землянки и траншеи.</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>а) средства защиты органов дыхания и кожи</p>
<p>19. К медицинским средствам индивидуальной защиты, способным обезвреживать токсичное химическое вещество в организме, относятся:</p> <p>а) антидоты;</p> <p>б) радиопротекторы;</p> <p>в) транквилизаторы;</p> <p>г) атарактики</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>а) антидоты</p>
<p>20. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на:</p> <p>а) высоколетучие;</p> <p>б) слаболетучие;</p> <p>в) стойкие;</p> <p>г) средней устойчивости;</p> <p>д) нестойкие.</p>	<p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p>	<p>в) стойкие;</p> <p>д) нестойкие.</p>

Наименование компетенции	Индикатор компетенции	достижения	Результаты обучения
--------------------------	-----------------------	------------	---------------------

<p>ПК-3 Способен оказанию медицинской помощи неотложной и экстренной форме</p>	<p>ПК-3.1 Выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>ПК-3.2 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p>ПК-3.3 Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p>	<p>Владеет навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах;</p> <p>навыками применения средств индивидуальной защиты, средств медицинской защиты, проведения полной частичной санитарной обработки в очагах массового поражения</p>
---	---	---

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>1. Радиационная авария, последствия которой ограничиваются зданиями и территорией АЭС называется:</p> <p>а) местная авария; б) трансграничная авария; в) общая авария; г) региональная авария; д) территориальная авария.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>а) местная авария;</p>
<p>2. К веществам общеядовитого действия относятся:</p> <p>а) окись углерода; б) хлор; в) хлориды серы; г) синильная кислота; д) сероуглерод.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>а) окись углерода;</p>
<p>3. К группе нейротропных ядов относятся:</p> <p>а) хлор; б) синильная кислота; в) хлориды серы; г) фосфорорганические вещества; д) сероуглерод.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>г) фосфорорганические вещества;</p>

<p>4. Авария, сопровождающаяся разливом или выбросом аварийно опасных химических веществ, способны привести к гибели или заражению людей, продовольствия, сельскохозяйственных животных и растений называется:</p> <p>а) биологической; б) химической; в) радиологической; г) гидрологической.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	б) химической;
<p>5. Важнейшей характеристикой аварийно химически опасных веществ являются:</p> <p>а) токсичность; б) концентрация; в) летучесть; г) время воздействия.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	а) токсичность;
<p>6. Поражающие свойства радиоактивных веществ зависят от ...</p> <p>а) социальных факторов; б) периода полураспада; в) внешних факторов; г) химических факторов.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	б) периода полураспада;
<p>7. Наиболее сильной проникающей способностью обладает:</p> <p>а) альфа-излучение; б) бета излучение; в) гамма излучение; г) ультрафиолетовое излучение</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	в) гамма излучение;
<p>8. К основным поражающим факторам радиационных аварий не относятся:</p> <p>а) вещества удушающего действия; б) радиационное воздействие внешних и внутренних источников облучения; в) воздействие внутреннего облучения от попавших в организм радионуклидов; г) воздействие внешнего ионизирующего облучения.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	а) вещества удушающего действия;
<p>9. Какими путями токсичные химические вещества (ТХВ) попадают в организм человека:</p> <p>а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха; б) в результате попадания на одежду, обувь и головные уборы; в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые; г) при употреблении загрязнённой пищи и воды; д) в результате попадания на средства защиты кожи и органы дыхания.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха; в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые; г) при употреблении загрязнённой пищи и воды;
<p>10. Какие из перечисленных ионизирующих излучений относятся к группе электромагнитных:</p>	ПК-3.1 ПК-3.2	в) гамма излучение; д) рентгеновское

<p>а) альфа излучение; б) бэтта излучение; в) гамма излучение; г) нейтронное излучение; д) рентгеновское излучение.</p>	ПК-3.3	излучение
<p>11. Какие зоны радиоактивного загрязнения выделяют на следе радиоактивного облака: а) опасного загрязнения; б) умеренного загрязнения; в) чрезвычайно опасного загрязнения; г) сильного загрязнения; д) слабого загрязнения.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	б) умеренного загрязнения; г) сильного загрязнения; д) слабого загрязнения.
<p>12. По скорости развития поражающего действия ТХВ подразделяются на: а) быстродействующие; б) медленнодействующие; в) моментального действия; г) отсроченного действия; д) пролонгированного действия.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	а) быстродействующие; ; б) медленнодействующие;
<p>13. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на: а) высоколетучие; б) слаболетучие; в) стойкие; г) средней устойчивости; д) нестойкие.</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	в) стойкие; д) нестойкие.
<p>14. Что характерно для очага поражения медленнодействующим ТХВ: а) формирование санитарных потерь идёт постепенно на протяжении нескольких часов; б) одномоментное поражение (в течение минут) значительного количества людей; в) наличие некоторого резерва времени у спасателей для оказания медицинской помощи пострадавшим; г) необходимость оказания экстренной медицинской помощи непосредственно в) очаге поражения в максимально короткие сроки; д) проведение мероприятий по активному выявлению пострадавших с целью оказания им своевременной медицинской помощи</p>	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3	а) формирование санитарных потерь идёт постепенно на протяжении нескольких часов; в) наличие некоторого резерва времени у спасателей для оказания медицинской помощи пострадавшим;

<p>15. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:</p> <p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов. г) Интенсивные миграции. д) Снижение иммунитета.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов.</p>
<p>16. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на:</p> <p>а) высоколетучие; б) слаболетучие; в) стойкие; г) средней устойчивости; д) нестойкие.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>в) стойкие; д) нестойкие.</p>
<p>17. Для локализации эпидемических очагов в ЧС проводится:</p> <p>а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц; б) эвакуация населения из очага; в) укрытие населения в защитных сооружениях; г) медицинская сортировка; д) эвакуация больных и контактных лиц за пределы очага.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц;</p>
<p>18. Основная форма организации выявления и медицинской помощи в очаге инфекционных заболеваний:</p> <p>а) медицинская сортировка; б) медицинская эвакуация; в) поквартирные (подворные) обходы; г) оповещение; д) эвакуация лечебных учреждений из очага.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>в) поквартирные (подворные) обходы;</p>
<p>19. Подворные обходы в очаге ООИ (особо опасной инфекции) проводятся:</p> <p>а) один раз в 2 недели; б) еженедельно; в) 2 раза в день; г) 1 раз в месяц; д) только по вызову больного.</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>в) 2 раза в день;</p>
<p>20. К дезинфекционным средствам, применяемым в очагах инфекций, относятся:</p> <p>а) средства, разрешенные МЗРФ, имеющие свидетельство о государственной регистрации, сертификат соответствия и утвержденные методические указания по применению;</p>	<p>ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3</p>	<p>а) средства, разрешенные МЗРФ, имеющие свидетельство о государственной регистрации,</p>

б) любые препараты, обладающие антимикробной активностью; в) отравляющие вещества, обладающие антимикробной активностью; г) антибиотики широкого спектра действия; д) всё верно.		сертификат соответствия и утвержденные методические указания по применению;
---	--	---

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Содержание ситуационной задачи	Индикатор достижения компетенции	Эталон ответа
<p>1. Пострадавший выпил около 70 мл прозрачной жидкости, по запаху и вкусу напоминающей этиловый спирт. Примерно через 30 мин с момента приема появились признаки опьянения, сонливость, уснул. После пробуждения на фоне общей слабости появились головная боль, головокружение, одышка, тошнота, однократная рвота. Жалобы на головную боль, головокружение, тошноту, боли в животе, «туман» перед глазами, «двоение» предметов, периодически потемнение в глазах. Состояние тяжелое, апатичен, кожа гиперемирована, сухая, акроцианоз на кончиках пальцев, губах, мочках ушей. Зрачки расширены, на свет реагируют слабо.</p> <p>Определите поражение, первую помощь. Перечислите ЛС патогенетической, антидотной и симптоматической терапии.</p>	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	<p>Отравление метиловым спиртом (метанолом, древесным спиртом).</p> <p>Экстренная медицинская помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вызвать рвоту для удаления яда из желудка, - промыть желудок 2% р-ром соды, с последующим введением активированного угля (25г угля на 100 мл воды); - в качестве специфического антидота применяется этиловый спирт, который угнетает алкогольдегидрогеназу и прекращает образование формальдегида и муравьиной кислоты: дать выпить 100-150мл 30% р-ра спирта, затем по 50 мл через каждые 3-4 часа; - внутрь 2г пищевой соды через каждые 2-3 часа (для борьбы с ацидозом); - по показаниям - искусственное дыхание, непрямой массаж сердца; введение 1-2 мл кордиамина подкожно, сульфокамфокаина, кофеина; - эвакуация в лечебное учреждение.
<p>2. Пораженный жалуется на слабость, головные боли, чихание, кашель, насморк, слезотечение и резь в глазах. Объективно: глаза красные, слезятся, веки отечные. Отмечается покраснение кожи на шее и предплечьях обеих рук, в подмышечных впадинах и паховых складках местами - небольшие везикулы. Пульс 70 ударов,</p>	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	<p>Отравление ипритом.</p> <p>Провести частичную санитарную обработку с помощью ИПП (обрабатываются открытые участки кожи и прилегающая к ним одежда), она наиболее эффективна в первые 5-10 минут;</p> <p>открытые участки кожи дополнительно</p>

<p>артериальное давление 120/80 мм рт.ст., в легких сухие хрипы, 5-6 часов назад был в химическом очаге.</p> <p>Определите поражение, укажите мероприятия экстренной медицинской помощи.</p>		<p>обработать 2- 5%водным р-ром или 5-15% спиртовым раствором монохлорамина (монохлорамин Б и дихлораминБ);</p> <p>слизистые оболочки глаз промыть водой, 2% р-ром гидрокарбоната натрия или борной кислоты; или 0,02% р-ром перманганата калия; 0,25 %водным раствором монохлорамина;</p> <p>слизистые оболочки полости рта и носоглотки промыть 0,5%водным раствором монохлорамина, 2% р-ром гидрокарбоната натрияили 0,05% р-ром перманганата калия;</p> <p>при кашле дать противокашлевые средства (кодеин и т.д.)</p> <p>по показаниям - искусственное дыхание, непрямой массаж сердца; введение 1-2 мл кордиамина подкожно, сульфокамфокаина, кофеина;</p> <p>эвакуировать в лечебное учреждение.</p>
<p>3. Вы оказались в очаге поражения веществом ВZ, образовавшемся в результате аварии на предприятии по утилизации химического оружия. Имеются пострадавшие. Перечислите основные признаки поражения данным веществом. Составьте алгоритм действий по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Признаки поражения веществом псидислептического действи ВZ: : тахикардия, сухость кожи и слизистых, мидриаз, потеря ориентации, спутанность сознания, оцепенение. нарушается процесс активного внимания и запоминания, резко снижается работоспособность, появляется заторможенность, замедление мышления, ухудшение интеллектуальной работоспособности. В более высоких дозах - состояние легкого оглушения, нарушение походки и речи, рвота, затуманенное зрение, ступор, неспособность передвигаться, адекватно реагировать на внешние раздражения, нарушения памяти, множественные зрительные, акустические и осязательные галлюцинации, возможно агрессивное поведение, безудержное двигательное возбуждение, непредвиденное поведение. Контакт с пострадавшим невозможен!</p> <p>Экстренная медицинская помощь: успокоить пораженного и противодействовать (насколько позволяет сознание) состоянию страха; в качестве антидота ввести</p>

		<p>аминостигмин 1-2 мл 0,1% р-ра подкожно; жаркое время - холод на голову и грудь; эвакуация в лечебное учреждение с сопровождением. В первую очередь следует оказать помощь пораженным в коматозном состоянии и тем, поведение которых опасно для окружающих и самих пострадавших.</p> <p>Экстренная медицинская помощь на госпитальном этапе: при легкой степени поражения ВЗ для восстановления нормальной психической деятельности как antidotes ВЗ рекомендуются обратимые ингибиторы холинэстеразы, вызывающие накопление ацетилхолина: галантамина гидрохлорид 1-2 мл 1% р-ра подкожно (0,5%-2 мл), или аминостигмин 1-2 мл 0,1% р-ра подкожно, или эзерин 0,05%-2 мл.</p>
<p>4. Вы оказались в очаге поражения фосгеном, образовавшимся в результате пожара на складе строительных и отделочных материалов. Имеются пострадавшие. Перечислите основные признаки поражения данным веществом. Составьте алгоритм действий по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшему пульмонотоксикантами в очаге и вне очага поражения.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Признаки поражения фосгеном:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в продромальный период в течение 10-15 минут: неприятное ощущение в носоглотке, за грудиной дыхание вначале урежается, затем – учащается; 2) скрытый период длится от 1 до 24 часов, в среднем 4-6 часов. Охлаждение, физическая нагрузка, психическое напряжение являются утяжеляющими факторами; 3) «разгар» интоксикации – быстро развивается отек легких: инспираторная одышка, клочущее дыхание, мучительный кашель с обильной пенистой мокротой, цианоз кожи и слизистых оболочек. <p>Экстренная медицинская помощь в очаге: надевание противогаза, вдыхание фицилина или противодымной смеси; обеспечить покой, согревание, вынос на носилках с приподнятым головным концом, все подлежат срочной эвакуации на носилках, транспортом только лежа, выход пешком противопоказан; показана срочная госпитализация; вне очага: снять противогаз, обеспечить покой,</p>

		<p>согревание, тепло на область шеи; вдыхание фицилина или противодымной смеси; промыть глаза, нос, рот водой или 2% р-ром питьевой соды; промедол 2% раствор 2 мл в/м или феназепам 5 мг внутрь; для профилактики отека легких: 4% р-р метилпреднизолона 2 мл в/м 2 раза в сутки; 2% р-р лазикса 2-4 мл (для дегидратации); бескровное кровопускание – венозные жгуты на конечности на 20-30 мин (искусственное сокращение объема циркулирующей крови); ингаляции кислорода через маску с вложенной марлей, смоченной 72-96% этиловым спиртом (в качестве противовспенивающего средства);</p>
<p>5. Вы работаете в составе отряда по ликвидации последствий в очаге поражения заринном, образовавшемся в результате аварии на предприятии по утилизации химического оружия. Имеются пострадавшие. Перечислите основные признаки поражения данным веществом. Укажите мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшему в очаге и вне очага поражения. Нужна ли ЧСО при загрязнении данным ТХВ? Если нужна, то укажите порядок и средства её проведения в очаге и вне очага поражения.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Первые признаки отравления заринном: миоз, светобоязнь, затруднение дыхания, боли в груди. Экстренная медицинская помощь: в очаге: - ЧСО проводится с помощью ИПП (обрабатываются открытые участки кожи и прилегающая к ним одежда); - немедленное введение афина 1 мл из шприц-тюбика или будаксима 1 мл в/м; - при остановке дыхания - искусственная вентиляция лёгких ручным способом; - выход (вынос) из очага. вне очага: дополнительная частичная санитарная обработка с помощью содержимого ИПП, при отсутствии ИПП - обработка открытых участков кожи 10% нашатырным спиртом. Обработка одежды рецептурой из ДПС1; - обильное промывание глаз водой, полоскание рта и носоглотки водой; - повторное введение афина в/м 1 мл или будаксима 1 мл в/м или 0,1% раствора атропина сульфата 1 мл п/к (при невозможности п/к введения выпить содержимое ампулы); - при выраженном психомоторном возбуждении и судорогах – р-р феназепама 3%-1 мл в/м или 5-10% р-р барбитала по 5-10 мл в/м;</p>

		<p>- при резком нарушении дыхания или его остановке - искусственная вентиляция лёгких и ингаляции кислорода;</p> <p>- при попадании ФОС внутрь с водой и пищей - беззондовое промывание желудка;</p> <p>- эвакуация в лечебное учреждение.</p>
<p>6. У работников аварийной бригады, ликвидирующей радиационную аварию, через 3 часа после начала работы в аварийной зоне возникла тошнота и одно - кратный приступ рвоты. После выхода из аварийной зоны рвота не возобновлялась. Определите вид поражения и возможную дозу облучения, полученную работниками</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Поражение - острая лучевая болезнь легкой 1 степени тяжести.</p> <p>Необходимые мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) провести радиационный контроль тела и одежды пострадавшего, при выявлении радиационного загрязнения провести полную санитарную обработку и дезактивацию одежды с применением препарата «Защита» или моющих средств, 2) снять психоэмоциональное напряжение феназепамом, 3) госпитализировать пострадавшего.
<p>7. В результате ДТП, на горной дороге, проходящей внутри туннеля образовалась большая транспортная пробка. Через несколько часов у людей, находящихся в глубине туннеля в машинах ухудшилось самочувствие, некоторые потеряли сознание. Обнаруженный Вами человек находится в бессознательном состоянии. На лице и шее красноватые пятна, зрачки нормальные, реакция на свет отсутствует. Дыхание 10-12 раз в минуту, зубы стиснуты (тризм), пульс 80-100 уд., артериальное давление 80/60 мм рт.ст. Было непроизвольное мочеиспускание. Периодически конвульсивные подергивания мышц.</p> <p>Определите поражение, составьте алгоритм действий по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшему в очаге и вне очага поражения.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>Отравление угарным газом.</p> <p>Экстренная медицинская помощь:</p> <p>в очаге : надеть специальный противогаз с гопкалитовым патроном (при попадании СО на поверхность гопкалита-катализатора, состоящего из двуокиси марганца- 60% и окиси меди-40%, происходит его окисление до СО₂, а катализатор восстанавливается: $CO + MnO_2 \rightarrow CO_2 + MnO$, в дальнейшем катализатор снова окисляется и возвращается в исходное состояние: $MnO_2 + O_2 \rightarrow 2MnO_2$.) или изолирующий противогаз, так как обычный противогаз не задерживает СО; немедленно удалить пострадавшего из очага поражения (при отсутствии противогаза первоочередное мероприятие!).</p> <p>вне очага: снять противогаз, освободить от одежды, стесняющей движение; обеспечить покой, тепло, предупреждение западения языка и аспирации рвотных масс; ингаляция кислорода; по показаниям - искусственное дыхание, непрямой массаж сердца; введение 1-2 мл кордиамина подкожно, сульфокамфокаина, кофеина, эвакуация в лечебное учреждение (в пути</p>

		следования оксигенотерапия).
8. Вы находитесь в зоне ЧС, единственный источник питьевой воды предположительно загрязнён ипритом. Каким образом вы обезопасите себя от поражения данным веществом, какие способы дегазации воды можно использовать в данной ситуации?	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Дегазация проводится хлорактивными веществами: хлорной известью, гипохлоритом кальция, дихлорамином
9. Во время несанкционированного митинга между его участниками возникла массовая драка. Для прекращения беспорядков сотрудники органов охраны порядка применили специальные средства путем распыления газа. Вы оказались в очаге поражения. Имеются пострадавшие. У них наблюдается сильная боль, резь в глазах, слезотечение, отечность, блефароспазм, инъекция сосудов глаза. Назовите к какой группе токсичных веществ относится газ, вызвавший симптомы интоксикации. Составьте алгоритм действий по оказанию экстренной медицинской помощи пострадавшим в очаге и вне очага поражения. Обоснуйте необходимость проведения данных мероприятий. Нужна ли ЧСО при загрязнении данными ТХВ и, если нужна, то укажите порядок и средства её проведения.	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Поражение токсичным химическим веществом раздражающего действия, а именно слезоточивым отравляющим веществом (лакриматором) . В очаге: надеть противогаз, применить фицилин (смесь летучих анестетиков) или противодымную смесь (эфир и хлороформ, спирт ректификат, нашатырный спирт) Раздавить конец ампулы и заложить под маску противогаза. Вне очага: нять противогаз, промыть глаза, прополоскать носоглотку и ротовую полость водой или 2% р-ром гидрокарбоната натрия, закапать в глаза по 1-2 капли 2 % р-ра новокаина или лидокаина, смазать слизистую носоглотки 1% р-ром новокаина, дать обезболивающие и седативные. ЧСО: очистить одежду обтиранием, вытряхиванием, по возможности ее необходимо сменить, т.к. одежда адсорбирует частицы вещества.
10. У работников аварийной бригады, ликвидирующей радиационную аварию, через 3 часа после начала работы в аварийной зоне возникла тошнота и одно- кратный приступ рвоты. После выхода из аварийной зоны рвота не возобновлялась. Определите вид поражения и возможную дозу облучения, полученную работниками.	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	Радиационное поражение тяжелой степени. Экстренная медицинская помощь: для купирования первичной реакции организма на облучение применяется комплексный препарат - диметкарб или диксафен, или противорвотное средство - этаперазин; -срочная госпитализация. Провести радиационный контроль кожных покровов и одежды, при радиационном загрязнении провести полную санитарную обработку и дезактивацию одежды.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего	Критерии оценивания
---------------------------	---------------------

контроля	
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ С ОЦЕНКОЙ

Экзамен проводится в форме тестирования (1000 тестов). Примеры тестовых заданий

Тестовые задания	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
<p>1. Для локализации эпидемических очагов в ЧС проводится:</p> <p>а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц; б) эвакуация населения из очага; в) укрытие населения в защитных сооружениях; г) медицинская сортировка; д) эвакуация больных и контактных лиц за пределы очага.</p>	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц;
<p>2. Основная форма организации выявления и медицинской помощи в очаге инфекционных заболеваний:</p> <p>а) медицинская сортировка; б) медицинская эвакуация; в) поквартирные (подворные) обходы; г) оповещение; д) эвакуация лечебных учреждений из очага.</p>	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	в) поквартирные (подворные) обходы;
<p>3. Подворные обходы в очаге ООИ (особо опасной инфекции) проводятся:</p> <p>а) один раз в 2 недели; б) еженедельно; в) 2 раза в день; г) 1 раз в месяц; д) только по вызову больного.</p>	ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3	в) 2 раза в день;

<p>4. К веществам общеядовитого действия относятся:</p> <p>а) окись углерода; б) хлор; в) хлориды серы; г) синильная кислота; д) сероуглерод.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) окись углерода;</p>
<p>5. К группе нейротропных ядов относятся:</p> <p>а) хлор; б) синильная кислота; в) хлориды серы; г) фосфорорганические вещества; д) сероуглерод.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>г) фосфорорганические вещества;</p>
<p>6. Поражающие свойства радиоактивных веществ зависят от</p> <p>а) социальных факторов; б) периода полураспада; в) внешних факторов; г) химических факторов.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>б) периода полураспада;</p>
<p>7. Наиболее высокой проникающей способностью обладает:</p> <p>а) альфа-излучение; б) бета излучение; в) гамма излучение; г) ультрафиолетовое излучение</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>в) гамма излучение;</p>
<p>8. Какими путями токсичные химические вещества попадают в организм человека:</p> <p>а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха; б) в результате попадания на одежду, обувь и головные уборы; в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые; г) при употреблении загрязнённой пищи и воды; д) в результате попадания на средства защиты кожи и органы дыхания.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) в результате вдыхания загрязнённого воздуха; в) в результате попадания ТХВ в глаза, на кожу и слизистые; г) при употреблении загрязнённой пищи и воды;</p>
<p>9. Какие из перечисленных ионизирующих излучений относятся к группе электромагнитных:</p> <p>а) альфа излучение; б) бэтта излучение; в) гамма излучение; г) нейтронное излучение; д) рентгеновское излучение.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>в) гамма излучение; д) рентгеновское излучение</p>

<p>10. По скорости развития поражающего действия ТХВ подразделяются на:</p> <p>а) быстродействующие; б) медленнодействующие; в) моментального действия; г) отсроченного действия; д) пролонгированного действия.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) быстродействующие; б) медленнодействующие;</p>
<p>11. По длительности загрязнения местности ТХВ подразделяются на:</p> <p>а) высоколетучие; б) слаболетучие; в) стойкие; г) средней устойчивости; д) нестойкие.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>в) стойкие; д) нестойкие.</p>
<p>12. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:</p> <p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов. г) Интенсивные миграции. д) Снижение иммунитета.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) Разрушение коммунальных объектов. б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории. в) Массовое размножение грызунов.</p>
<p>13. Эпидемическим очагом является:</p> <p>а) Зараженная территория. б) Зараженная территория с наличием инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>б) Зараженная территория с наличием инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.</p>
<p>14. Основным путем проникновения ядовитых продуктов горения и других газообразных отравляющих веществ при остром отравлении являются:</p> <p>а) дыхательные пути; б) пищеварительный тракт; в) кожа; г) слизистые оболочки.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) дыхательные пути;</p>
<p>15. При отравлении угарным газом в первую очередь необходимо:</p> <p>а) вынести пострадавшего на свежий воздух; б) давать пострадавшему вдыхать</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) вынести пострадавшего на свежий воздух;</p>

<p>нашатырный спирт; в) промыть желудок; г) давать пить пострадавшему молоко.</p>		
<p>16. У пострадавшего обожжена только кисть руки, примерная площадь ожога составляет: а) 2%; б) 1%; в) 9%; г) 18%.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) 2%;</p>
<p>17. При остром отравлении в первую очередь необходимо: а) прекратить дальнейшее поступление яда в организм; б) вывести из организма еще не всосавшуюся в кровь часть яда; в) связать или обезвредить яд и затруднить его дальнейшее всасывание, обезвредить всосавшуюся часть яда; г) начать сердечно-легочную реанимацию.</p>	<p>ОПК-7.1; ОПК-7.2; ПК-3.1; ПК-3.2; ПК-3.3</p>	<p>а) прекратить дальнейшее поступление яда в организм;</p>
<p>18. Оптимальный срок оказания первой медицинской помощи после получения травмы: а) 5 минут б) 15 минут в) 30 минут г) 1 час</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>в) 30 минут</p>
<p>19. Цель медицинской сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях: а) установление диагноза и прогноз жизни пострадавшего б) определение состояния раненого и необходимости эвакуации на следующий этап в) определение тяжести ранения и срочности медицинской помощи г) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи, рациональной эвакуации</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>г) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи, рациональной эвакуации</p>
<p>20. Заражение людей и животных биологическими средствами происходит в результате: а) вдыхания зараженного воздуха; б) попадания микробов и токсинов</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>г) всеми перечисленными путями.</p>

<p>на слизистую оболочку и повреждённую кожу;</p> <p>в) употребления в пищу зараженных продуктов питания и воды;</p> <p>г) всемирными путями.</p>		
<p>21. Комплекс мероприятий, цель которых не допустить поражение людей или максимально снизить степень воздействия поражающих факторов при возникновении ЧС это:</p> <p>а) аварийно-восстановительные работы;</p> <p>б) эвакуация;</p> <p>в) защита населения от ЧС;</p> <p>г) Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>в) защита населения от ЧС;</p>
<p>22. Причины возникновения эпидемических очагов в зонах катастроф:</p> <p>а) Разрушение коммунальных объектов.</p> <p>б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории.</p> <p>в) Массовое размножение грызунов.</p> <p>г) Интенсивные миграции.</p> <p>д) Снижение иммунитета.</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>а) Разрушение коммунальных объектов.</p> <p>б) Резкое ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории.</p> <p>в) Массовое размножение грызунов.</p>
<p>23. Эпидемическим очагом является:</p> <p>а) Зараженная территория.</p> <p>б) Зараженная территория с наличием инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>б) Зараженная территория с наличием инфекционных больных и бурно развивающегося эпидемического процесса.</p>
<p>24. Для локализации эпидемических очагов в ЧС проводится:</p> <p>а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц;</p> <p>б) эвакуация населения из очага;</p> <p>в) укрытие населения в защитных</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>а) своевременное выявление и изоляция больных и контактных лиц;</p>

<p>сооружениях; г) медицинская сортировка; д) эвакуация больных и контактных лиц за пределы очага.</p>		
<p>25. Основная форма организации выявления и медицинской помощи в очаге инфекционных заболеваний: а) медицинская сортировка; б) медицинская эвакуация; в) поквартирные (подворные) обходы; г) оповещение; д) эвакуация лечебных учреждений из очага.</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2</p>	<p>в) поквартирные (подворные) обходы;</p>

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ:

сформировать базу системных знаний по медицине катастроф для квалифицированного практического выполнения профессиональных обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, проведению противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:

- изучение нормативно-правовой базы в области медицины катастроф
- приобретение современных теоретических знаний в области медицины катастроф,
- формирование умений и навыков по оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- формирование умений и навыков по организации и оказанию экстренной медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организации медицинской эвакуации

1. Содержание дисциплины:

Раздел 1. Токсикология и медицинская защита

Раздел 2. Первая помощь при поражениях радиационных и биологических поражениях в условиях чрезвычайных ситуаций

2. Общая трудоемкость 4 ЗЕ (144 часа).

3. Результаты освоения дисциплины:

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

ЗНАТЬ: современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала, а также медицинского имущества медицинских учреждений и формирований от поражающих факторов оружия массового поражения, природных и техногенных катастроф; современные средства индивидуальной защиты, медицинские средства индивидуальной защиты;

основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;

основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, порядок проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях;

современную характеристику токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;

основные закономерности взаимодействия организма и токсичных химических веществ;

основы биологического действия ионизирующих излучений;

механизм и особенности интоксикации, основные клинические проявления поражений токсичными химическими веществами, радиоактивными веществами и бактериальными средствами;

современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;

современные стандарты и алгоритмы первой врачебной помощи при поражениях токсичными химическими веществами, биологическими средствами, радиоактивными веществами;

средства и методы радиационной, биологической и химической разведки и контроля, индикации токсичных химических веществ;

основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества;
специальную медицинскую терминологию.

УМЕТЬ:

выполнять свои профессиональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений Всероссийской службы медицины катастроф;
осуществлять мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
оказывать экстренную медицинскую помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации;
проводить медицинскую сортировку;
проводить частичную и полную санитарную обработку;
проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях

ВЛАДЕТЬ:

навыками организации лечебно-эвакуационного обеспечения в чрезвычайных ситуациях;
навыками проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.
навыками оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного, природного характера, вооруженных конфликтах, терактах;
навыками применения средств индивидуальной защиты, средств медицинской защиты, проведения полной частичной санитарной обработки в очагах массового поражения

4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина

ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. **ОПК-7.1** Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; **ОПК-7.2** Организует работы и принятие профессиональных решений при оказании медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме **ПК-3.1** Выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах **ПК-3.2** Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях **ПК-3.3** Оказывает первую помощь при неотложных состояниях, в том числе проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивает эффективность проведения мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

Форма контроля:

экзамен в 9 семестре.